様式第1号

**令和７**年**５**月**１**日

　豊田市長　様

申請者

所在地 **豊田市西町３丁目６０番地**

法人名　**(株)豊田市役所**

代表者の職・氏名　**代表取締役・豊田　太郎**

事業所名　**豊田介護ステーション**

補助金交付申請書

**令和７**年度において**豊田市地域医療介護総合確保補助**事業を実施したいので、豊田市地域医療介護総合確保補助金交付要綱第５条の規定により下記のとおり申請します。

記

１　補助金等交付申請額

金　**１０，０００，０００**　円

２　補助事業等の目的

豊田市において将来必要となる介護施設、地域介護拠点等の整備及び開設時から質の高いサービスを提供するための体制整備や既存の介護施設の改修等を支援することにより、介護サービス提供体制の整備を促進すること

３　補助事業等の内容

事業計画書記載のとおり

４　添付書類

（１）事業計画書別紙１

（２）申請額内訳書別紙２－１又は別紙２－２

（３）予算書抄本

（４）現況・設置箇所が分かる平面図、位置図、写真等

（５）物品の仕様等が分かるパンフレット等

（６）申請額の根拠となる積算資料、見積書の写し

（７）スケジュール表